SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**49725-762505**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AIDA VIVIANA TELLO GARCIA	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	66.777.935	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vtello@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	212848951
IP/Nº de contacto:	23717	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5882683/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**17/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.530.476
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:			**$ 2.530.476,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.530.476	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 190.857	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.721.333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.758.033**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477672646**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 586.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.976.185		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.758.033,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	13.607,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.516.869,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar oportunamente, según la programación, en las jornadas de desarrollo curricular y/o diseño curricular del Centro de Forma
Ejecutar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación ped
Reportar oportunamente novedades en relación con las fichas asignadas, de aprendices y de los ambientes de formación correspondient
Realizar entrega de los diferentes informes en las fechas requeridas o plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos del Cent
Registrar oportunamente los juicios evaluativos.
Aplicar los instrumentos de evaluación con su respectiva retroalimentación
Participar en las actividades convocadas en relación con el proceso de Formación Profesional Integral y de los procesos Misionales
Verificar la calidad y la fidelidad de los datos relacionados con las acciones de formación y Verificación de datos de aprendices.
Apoyar la gestión de los procesos de I+D+i que contribuya a la sostenibilidad del grupo y los semilleros de investigación

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

AIDA VIVIANA TELLO GARCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66777935		TELLO GARCIA AIDA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45b #25 81	PALMIRA-VALLE	3147011206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000531	9477672646	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	$518,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	66777935	TELLO GARCIA AIDA VIVIANA																		231001	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66777935		TELLO GARCIA AIDA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45b #25 81	PALMIRA-VALLE	3147011206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000531	9477672646	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCO DE BOGOTA	0	$518,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$0	$0	$286,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$286,000	$0	$0	$286,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				**1**	**$518,800**	**$0**	**$0**	**$518,800**

Multipagas

OFC: 4013 - MP - Jumbo Palmira

FCH: 06/12/2024 09:07:46 AM

CAJ: DIFAJARDO - DIANA FAJARDO

TER: C03

TRANSACCION	Movii PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA 1	9477672646
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	**518,800.00**

MEDIOS DE PAGO	**VALOR**
Efectivo Recibido	518,800.00

35ad7e4e8063454888755131o3c4aa1b

Multipagas

Scanned with CamScanner

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	154324	**Fecha Solicitud**	2024-11-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
AIDA VIVIANA TELLO GARCIA	CC: 66777935	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-12-05	2024-12-05	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	64.662,00	190.857,00	Impartir Formación Profesional Integral en los niveles de Titulada complementaria, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico Recursos Humanos 3113884
										Totales Solicitud de Comisión				**126.195,00**	**64.662,00**	**190.857,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formación Profesional Integral en los niveles de Titulada complementaria, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico Recursos Humanos 3113884

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/29 09:18:17 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	28/11/2024 15:34:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
29/11/2024 9:18:32 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, diciembre 5 de 2024

PRESENTADO A: Sandra Viviana García Sub directora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 154324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	5 de diciembre de 2024	**5 de diciembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca – Centro de Biotecnología Industrial	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral en los niveles de Titulada complementaria, dentro de la oferta con municipios aledaños a Palmira - Técnico Recursos Humanos 3113884

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo inicial
2. Llamado de asistencia
3. Realizar actividades planteadas en guía de aprendizaje

   3.1. **diciembre 5 de 2024**
   Se orienta a los aprendices en la competencia de Inducción a la formación descritas en la guía de aprendizaje en el ambiente de formación a la ficha 3113884 de Recursos Humanos, asignada por la coordinación. – Se trabaja con los temas relacionados al proyecto de Vida, en esta actividad los aprendices deben replantear su proyecto de vida e incluir la formación que se encuentran recibiendo en el técnico de recursos humanos.

4. Toma de evidencias, relacionadas a la realización del proyecto de vida en cada una de las agendas de los aprendices. Se toman evidencias fotográficas de esta actividad.
5. Socialización y cierre de la actividad.

RESULTADOS:

1. Al trabajar los temas relacionados al proyecto de vida de los aprendices, se obtiene como resultado que los aprendices reescriban, reconfiguran el proyecto de vida que ya traen y que incluyan la experiencia de vida del técnico en recursos humanos.
Los aprendices presentan en sus agendas de trabajo un proyecto de vida que se relaciona con las personas que son ahora, lo que quieren ser y como pueden lograr lo que desean ser. Describen las dificultades que se les pueden presentar en esa re construcción del proyecto de vida, las personas que los pueden apoyar y las limitantes, entre otras. Al final, entregan un documento con una autobiografía y lo que se proyectan ser.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Autorización de auxilio de transporte (SIIF)**
2. **Listados de asistencia**
3. **Formato de legalización de desplazamiento informal**
4. **Fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Diciembre 5 Socialización del proyecto de vida	Viviana Tello	12 de diciembre de 2024
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Una vez desarrollada la actividad, se encuentran aprendices movidos emocionalmente por la actividad, manifiestan que en pocas ocasiones realizan actividades de retrospección, de pensarse en sí mismos y en lo que será de sus vidas de ahora en adelante.
2. Para los aprendices que no asistieron o que no participan de la actividad se plantea un margen de tiempo para la entrega de la actividad.
3. Para los aprendices que participan activamente de la actividad se genera una nota evaluativa y se hacen las observaciones correspondientes, si es el caso, para la mejora. A los que no, se les alienta a seguir adelante con sus proyectos de vida, se les desea éxitos en cada uno de los proyectos que emprendan.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Aida Viviana Tello García	Viviana tello

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jorge Enrique Olivares G.	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES
Proceso Formacion Profesional Integral
Procedimiento Ejecucion de la Formacion
Formato de Apoyo

Version: 1
Fecha: 22-02-2022
Codigo:

Nivel y Programa de Formacion: Recursos Humanos Ficha: 3113884

Proyecto: Instructor(a): Viviana Tello

No	APRENDICES			FECHAS Y FIRMAS				
	APELLIDOS	NOMBRES	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIA 5 MES 12 AÑO 24	DIA ___ MES ___ AÑO ___	DIA ___ MES ___ AÑO ___	DIA ___ MES ___ AÑO ___	DIA ___ MES ___ AÑO ___
1	VALENCIA MINOTA	MARLIN	1004536332	Marlin Valencia				
2	LOPEZ MOLINA	LINA MARCELA	1006308905	Lina Lopez				
3	RAMIREZ GOMEZ	GINA MANUELA	1006332799	Manuela R.				
4	GARRIDO BONILLA	KAREN TATIANA	1006362564	Karen Garrido				
5	CORTEZ MIRANDA	VALENCIA MICHAELL	1006368015					
6	HERMOSA VALENCIA	MARIA CAMILA	1010156752	Mi camila Hermosa				
7	URUEÑA ACEVEDO	ANDRES SEBASTIAN	1010159983	Andres S. Urueña				
8	GONZALEZ CARVAJAL	LUIS CARLOS	1019038535					
9	MINESTROZA CUERO	NOHEMI JOHANA	1043296525	Johana.				
10	VALENCIA MINOTA	HEIDI	1088055779	Heidi Valencia				
11	ESCOBAR NIEVA	NORMA BRILLI	1113523977	Norma Brilli E.N				
12	LOPEZ MUESES	YULLY ANDREA	1113655660					
13	RUALES ASPRILLA	INGRID SOFIA	1114540469	SOFIA RUALES				
14	ACOSTA CARDONA	EVELIN ANDREA	1114821611	Evelin Acosta				
15	ROTERO MONTAÑO	ANGIE MELISSA	1114873705	Angie Rotero				
16	PINEDA RODRIGUEZ	KAROL ELISA	1114874998	KAROL ELISA				
17	CAICEDO QUIÑAL	ANYI MARIA	1114875142	ANYI CAICEDO				
18	RODRIGUEZ LERMA	LUISA FERNANDA	1114876126					
19	ARANGO GONZALEZ	YURANI	1114876958					
20	SANCHEZ OCORO	NORBERTO	1114877776					
21	SANCHEZ BURBANO	MARIA CAMILA	1114877795	Camila Sanchez				
22	HURTADO ANGULO	ISAMAR	1114891476					
23	ORTIZ ORTIZ	YULISA	1114899817	Yuliso O				
24	CAICEDO PECUPADUÉ	ESPERANZA	1114901447	Esperanza Caicedo				
25	CAICEDO VALENCIA	DARLY MARCELA	1116432761	Darly M				
26	ARGOTE QUINTERO	CLARA MARCELA	1125269402					
27	BALCAZAR OSPINA	TATIANA ANDREA	1144127257	Tatiana B				
28	TORRES CORDOBA	MARIA CAMILA	1192719796					
29	SANCHEZ CALERO	LISA FERNANDA	1192731038	Lisa sanchez				
30	MENA RIASCOS	JEFFERSON	1192747726	Jefferson Mena				
31	RODRIGUEZ ALEGRIA	YULY ALEXANDRA	1192757087					
32	BALANTA PAREDES	ANGIE MARCELA	1192767402	Angie Balanta				
33	OJEDA CUERO	MAYRA ALEJANDRA	1192900574					
34	MONTENEGRO BEDOYA	SANDRO	1193542721	Sandro M				
35	PADILLA LENIS	MARYDELY	66876038					

Scanned with CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-057

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - FUNCIONARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Coloque la fecha en que se realizó el desplazamiento**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Aida Viviana Tello García	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	66777935	**Fecha de elaboración:**	5/12/2024

En desarrollo de la comisión No. ___154324_____durante los días_____5_____del mes de __diciembre_____de__2024___se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5/12/2024	Palmira - Florida	Terrestre	7500
5/12/2024	Florida - Palmira	Terrestre	7500
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			15000

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

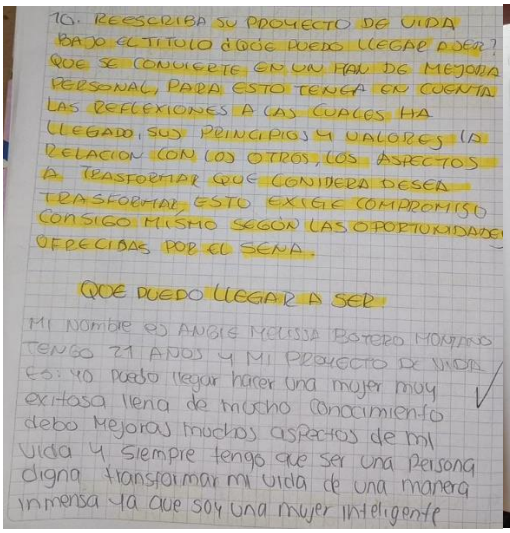
COMISIONADO FUNCIONARIO		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Aida Viviana Tello García	**Nombre completo:**	Jorge Enrique Olivares Garrido	**Nombre completo:**	Sandra Viviana García López
Cargo:	Instructor	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirectora de Centro
Firma:	Viviana tello	**Firma:**		**Firma:**	

Evidencia fotográfica 5 de diciembre de 2024

Ficha 3113884 – Recursos Humanos



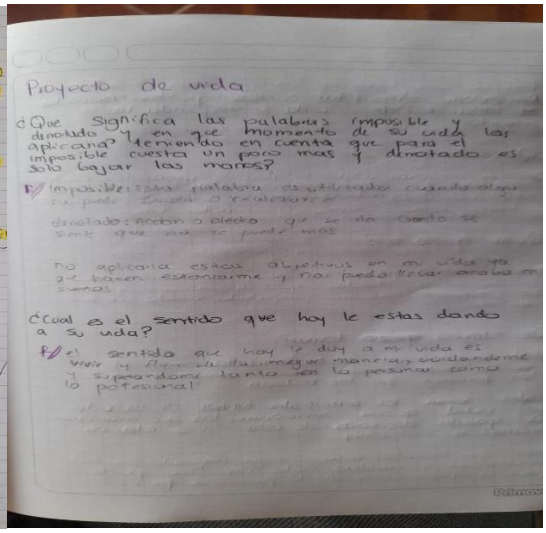
Evidencias de la actividad de formación realizada:



10. REESCRIBA SU PROYECTO DE VIDA BAJO EL TITULO ¿QUÉ PUEDO LLEGAR A SER? QUE SE CONVIERTE EN UN PLAN DE MEJORA PERSONAL, PARA ESTO TENGA EN CUENTA LAS REFLEXIONES A LAS CUALES HA LLEGADO, SUS PRINCIPIOS Y VALORES, LA RELACION CON LOS OTROS, LOS ASPECTOS A TRASFORMAR QUE CONSIDERA DESEA TRASFORMAR, ESTO EXIGE COMPROMISO CONSIGO MISMO SEGÚN LAS OPORTUNIDADES OFRECIDAS POR EL SENA.

QUE PUEDO LLEGAR A SER

MI NOMBRE ES ANGIE MELISSA BOTERO MONTOYA TENGO 21 AÑOS Y MI PROYECTO DE VIDA ES: YO PUEDO llegar hacer una mujer muy exitosa llena de mucho conocimiento debo Mejorar muchos aspectos de mi vida y siempre tengo que ser una persona digna transformar mi vida de una manera inmensa ya que soy una mujer inteligente



Proyecto de vida

¿Que significa las palabras imposible y olvidado y en que momento de su vida las aplicaría teniendo en cuenta que para el imposible cuesta un poco mas y olvidado es solo bajar las manos?

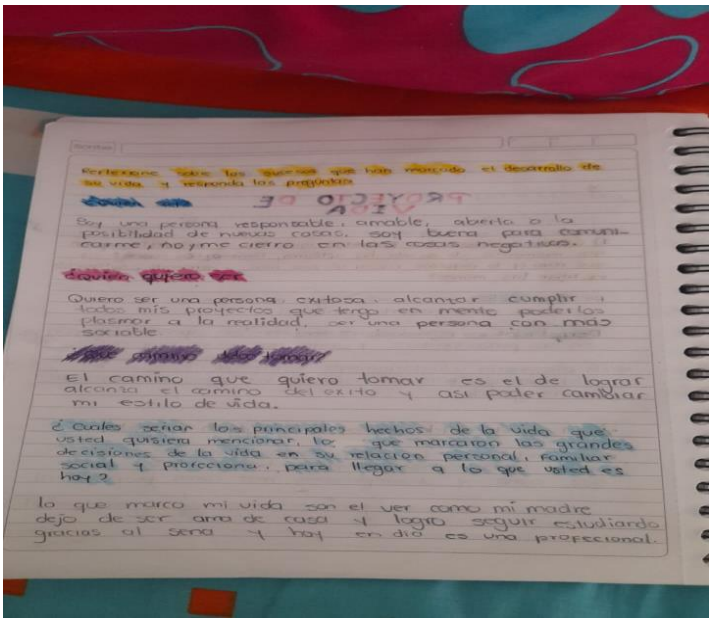
Imposible: Esta palabra es utilizada cuando algo no puede ser realizado

olvidado: acción o efecto de olvidar que se da cuando se siente que ya no puede mas

no aplicaría estas objetivos en mi vida ya que hacen estancarme y no puedo llegar a cabo mis sueños

¿Cual es el sentido que hoy le estas dando a su vida?

El sentido que hoy le doy a mi vida es vivir y tener de una mejor manera, entendiendo y superando cambios en lo personal como lo profesional



Reflexione sobre los sucesos que han marcado el desarrollo de su vida y responda las preguntas

Como soy

Soy una persona responsable, amable, abierta a la posibilidad de nuevos casos, soy buena para comunicarme, no y me cierro en las cosas negativas.

Quien quiero ser

Quiero ser una persona exitosa, alcanzar cumplir todos mis proyectos que tengo en mente poderlos plasmar a la realidad, ser una persona con mas sociable

El camino que quiero tomar

El camino que quiero tomar es el de lograr alcanzar el camino del exito y asi poder cambiar mi estilo de vida.

¿Cuales serian los principales hechos de la vida que usted quisiera mencionar, los que marcaron las grandes decisiones de la vida en su relacion personal, familiar social y profesional, para llegar a lo que usted es hoy?

lo que marco mi vida son el ver como mi madre dejo de ser ama de casa y logro seguir estudiando gracias al sena y hoy en dia es una profesional.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: AIDA VIVIANA TELLO GARCIA						IDENTIFICACIÓN C.C 1117719315
CIUDAD	PALMIRA	FECHA	DICIEMBRE 17 DE 2024	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CALLE 40 # 30-44 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL PALMIRA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR. 5882683 de 06 de febrero de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		STEVEN SEPULVEDA CANO	Steven Sepulveda C.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JUAN CARLOS AVILA	Juan Avila
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		https://miinventario.sena.edu.co/aprod_certbienesnull.aspx?f=jQlPwArW8pKKtRH9fvLI0uPS/OKnzVbnrrXD6LwPJBuEch24H/cgirlwLulhg	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	
CONTABILIDAD		JEIMY ALEXNADRA CANIZALES	
TESORERIA		LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO	
BIBLIOTECA		MARIA ELOISA SALAZAR MONTILLA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15 10 2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) AIDA VIVIANA TELLO GARCIA identificado(a) con CC. 66777935 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de Diciembre de 2024 a las 14:15:28

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154230**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	**12**	**2024**	**05**	**02**	**2024**	**00:00**	**30**	**04**	**2025**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TELLO GARCIA, AIDA VIVIANA		**CC: 66.777.935**
DIRECCIÓN: KR 29 B 21 19 BRR PORTALES DE NI	CIUDAD: PALMIRA, VALLE	TELÉFONO:	2758914

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44	CIUDAD: PALMIRA, VALLE	TELÉFONO	2750968
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5882683 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y REA TEMATICA, EN LOS NIVELES DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL DE LA REGIONAL VALLE, PARA LA VIGENCIA 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**05/02/2024**	**30/04/2025**	**$4,659,052.00**	**$4,584,626.20**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ADICIN Y PRRROGA N 1 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $744.258, Y SE PRORROGA HASTA EL 17/12/2024
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,659,052.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101154230

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Viviana tello

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154230**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	**12**	**2024**	**05**	**02**	**2024**	**00:00**	**30**	**04**	**2025**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TELLO GARCIA, AIDA VIVIANA		**CC: 66.777.935**
DIRECCIÓN: KR 29 B 21 19 BRR PORTALES DE NI	CIUDAD: PALMIRA, VALLE	TELÉFONO:	2758914

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44	CIUDAD: PALMIRA, VALLE	TELÉFONO	2750968

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODENSA

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,659,052.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011640321397(3900)000000009520(96)20251206

REFERENCIA PAGO:

1101164032139-7

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154230	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	12	2024	05	02	2024	00:00	30	04	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TELLO GARCIA, AIDA VIVIANA		**CC: 66.777.935**
DIRECCIÓN: KR 29 B 21 19 BRR PORTALES DE NI	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	2758914

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	2750968

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101154230

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Viviana tello

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670058324 39

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000058324394

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
06/12/2024 05:36p.m.

RECIBIMOS DE: AIDA VIVIANA TELLO GARCIA — CC. 66.777.935

LA SUMA DE: Nueve mil quinientos veinte pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000058324394

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-44-101154230-1-1	$8,000.00		$1,520.00	$9,520.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 9,520.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 9,520.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005832439

TOTAL: $9,520.00

CAJERO: PAGUESTADO

12/9/2024 10:03:33AM

172.16.10.23